



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla

La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra Area Salud

Nº 000507

La Serena, 24 de octubre de 2022

SEÑOR (ES): FARMACÉUTICA Cambem LTDA. R.U.T.: 76.830090-9
 DIRECCION: Calle Luis Muñoz Cruz 1165 FONO: _____
 DESTINADO A: ADQUISICIÓN INSUMOS
 PROYECTO o PROGRAMA: PERCUTIA O.D
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN: _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>70.000</u>		<u>Control esterilización para buloche el tras</u>	<u>23,80</u>	<u>476.000.</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>7165</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>75-22-01-005-001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>7165</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>75-22-01-005-001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>7165</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>75-22-01-005-001</u>													

Sub - Total	<u>476.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>90.440.</u>
TOTAL \$	<u>566.440</u>

Condiciones de Pago : _____

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.
 LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

DIRECTOR DEPTO 	CONTABILIDAD 	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS 	SECRETARIO GENERAL
--------------------	------------------	------------------------------	------------------------

REQUISITO DE COTIZACIONES :
 De 0 hasta 5 U.T.M. = 1 Cotización
 De 5,1 hasta 25 U.T.M = 2 Cotizaciones
 De 25,1 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____